



COMUNE DI ANGHIARI

Provincia di Arezzo
Ufficio Servizi Scolastici

serviziscolastici@comune.anghiari.ar.it

OGGETTO: Richiesta di Certificazione pagamenti servizi scolastici

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in via/piazza _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

CF _____

Genitore di _____ nato a _____ il _____

FREQUENTANTE

L'Asilo Nido Il Trenino ____

La Scuola dell'Infanzia di _____

La Scuola Primaria classe _____

Chiede

Il certificato di spesa sostenuta per il servizio _____ per l'anno solare _____

N:B La certificazione potrà essere redatta esclusivamente dal genitore/tutore pagante, solo in presenza del saldo positivo e quindi in regola con i pagamenti.

di aver letto e sottoscritto l'apposita dichiarazione, allegata alla presente istanza, di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia carta d'identità

Li _____

(firma per esteso e leggibile)